TESTEOL-PSA - MODE D'EMPLOI

Ce kit a pour objet de diagnostiquer la détection de la présence d'antigènes spécifiques (PSA) du cancer de la prostate dans le sang.
Avec l'auto-piqueur (1) piquez le bout de votre doigt et prélevez la goutte de votre sang formée et prélevez celle-ci avec la pipette fournie dans la pochette. Posez la goutte de sang à l'endroit indiqué de la plaquette (4) de test (A) et déposez ensuite avec le flacon compte-goutte (3) 5 gouttes du liquide révélateur à l'endroit de la plaquette marqué B. Au bout de 15 minutes vous aurez le résultat positif ou négatif du test aux endroits C et T de la plaquette.

IMPORTANT

L'Antigène Prostatique Spécifique, ou PSA est une substance fabriquée naturellement par la prostate. Cette molécule est présente dans le sang de tous les hommes. C'est un marqueur de l'activité de la prostate, qu'on peut doser par une simple prise de sang.

Lorsque la glande est anormale, la concentration (le taux) de PSA s'élève dans le sang. Le dosage du PSA permet donc de révéler une éventuelle anomalie de la prostate. Mais cette anomalie ne signifie pas forcément que vous avez un cancer. En effet, un adénome (une simple augmentation de la taille de la prostate), aussi bien qu'une prostatite (infection de la prostate) provoquent une augmentation du taux de PSA.
Les valeurs normales de référence dans le sang sont les suivantes:

- 0 - 4 ng/ml: Normal
- 4 - 10 ng/ml: début d'une hypertrophie de la prostate, 2/10 de probabilité d'une atteinte cancéreuse.
- Au dessus de 10 ng/ml: probabilité de 8/10 d'une atteinte cancéreuse.

Facteurs influençant le test

Divers facteurs peuvent influencer le résultat du test. Le moment auquel ont réalise le test **est très important**.
Les facteurs repris dans le tableau ci-dessous indiquent les moments auxquels il est impératif de réaliser le test et qu'il a lieu de respecter en fonction de facteurs influents.

Facteurs influençant le test	Effet sur le résultat du test	Quant réaliser le test ?
Examen par manipulation rectale	Elevé	Après 1 semaine
Ejaculation	Elevé	Après 48 heures
Biopsie	Augmentation de 2 à 50 fois	Après 6 semaines
Résection transuréthrale de prostate	Augmentation de 6 à 50 fois	Après 6 semaines
Massage de la prostate	Effet mineure	Après 1 semaine
Examen ultrasonique transrectal	Elevé	Après 1 semaine
Cystoscopie	Elevé	Après 1 semaine
Traitement à la finastéride	Abaissée de 50%	Avant la thérapie

1

2

3

4

Contenu du kit de diagnostic:

Une lancette automatique (auto-piqueur - (1) pour prélever la goutte de sang (+ une de rechange).
Attention : on ne peut utiliser la lancette que pour une seule opération.

Une pochette stérile qui contient une pipette (2) et une plaquette support de test (4).
Un flacon compte-gouttes (3) contenant le liquide révélateur.

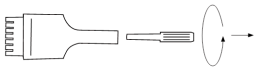
Attention : - Le kit doit être stocké à une température comprise entre 4 et 30 °C.
- La date de péremption inscrite sur l'emballage pour la stabilité du produit doit être prise en compte.
- Produits à usage in vitro destinés à l'auto-test – **ne pas avaler**

La plaquette de test comporte 3 zones :

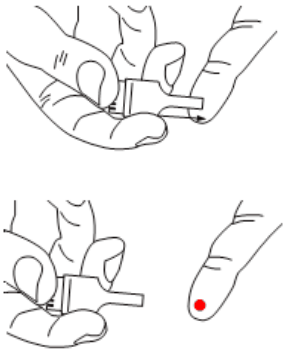
A – zone pour poser l'échantillon de sang.
B – zone pour poser le liquide révélateur.
C, R et T – zones de contrôle, de référence et d'affichage du résultat.

Procédure :

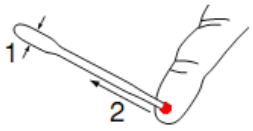
Portez les composants du test à la température ambiante avant de les utiliser.
Se laver soigneusement les mains et la zone de prélèvement de la goutte de sang (le bout du doigt).



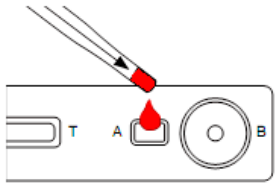
1) - Dévissez le capuchon de la lancette automatique (autopiqueur) en faisant pivoter 1 fois. Ensuite, retirez le capuchon en tirant parallèlement à l'axe.



2) - Massez le bout du doigt afin de provoquer un afflux de sang , puis, appuyez fermement le bout de la lancette contre la zone à piquer et pressez le bouton du piqueur pour actionnez la petite aiguille.

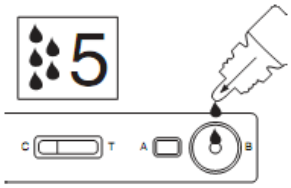


3) – Positionnez le bout de la pipette (2) sur la goutte de sang en pressant le bulbe (1) et aspirez la goutte en relâchant la pression du bulbe.

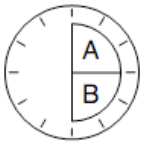


4) - Posez la plaquette de test sur une surface plane. Positionnez le bout de la pipette (2) contenant le sang à l'endroit A de la plaquette de test et déposez le sang en pressant le bulbe (1).

5) - Tournez en serrant le bouchon du flacon compte-gouttes contenant le liquide révélateur dans le sens des aiguilles d'une montre ↻ afin de percer le bec.



6) – Déposez 5 gouttes du liquide révélateur à l'endroit de la plaquette marqué B.



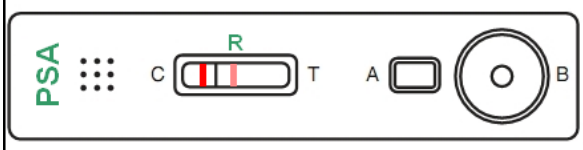
A 15 min Attente

B 15 - 30 min Résultat final

A) Attendre 15 min. pour lire le résultat.

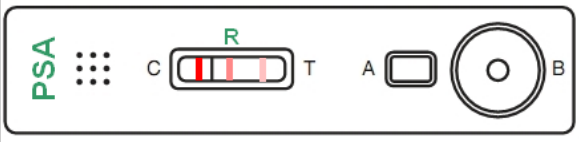
B) Ne tenez pas compte d'un résultat qui apparaît après 30 minutes !

Lire le résultat



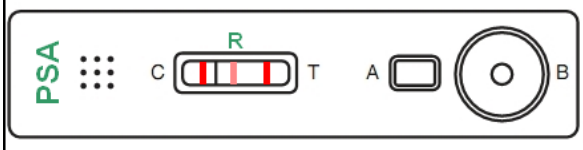
NEGATIF

Présence de 2 traits colorés, un en C et l'autres sous R indique l'absence de PSA ou une concentration inférieure à ,4 ng/ml. Vous semblez ne pas être atteint par le cancer de la prostate. **Lisez ci-après**.



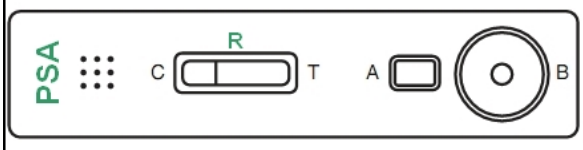
POSITIF

Trois traits de couleur apparaissent simultanément dans les zones de contrôle C et T : **les PSA sont présents**. Si le trait en zone T est moins intense que le trait de référence R la concentration et comprise entre 4 et 10 ng/ml. **Lisez ci-dessous.**



POSITIF

Trois traits de couleur apparaissent simultanément dans les zones de contrôle C et T : **les PSA sont présents**. Si le trait en zone T est plus intense ou égal que le trait de référence R la concentration et supérieure à10 ng/ml. **Lisez ci-dessous.**



INVALIDE

Le test est invalide si aucun trait de couleur n'est présent endéans 15 minutes dans la zone de contrôle C ou sous R même si trait apparaît dans la zone T. Vérifier la procédure que vous avez effectuée et répéter le test avec un nouveau kit.

Comment interpréter le résultat du test?

Comme tous les tests de dépistage, les résultats obtenus, malgré leur haute fiabilité, doivent être considérés comme provisoires. Des tests de confirmation devraient être effectués conformément aux pratiques et recommandations médicales.

Un résultat "négatif":

Présence de deux bandes colorées à (R) référence et à (C) contrôle indiquent une absence de PSA ou une concentration de PSA inférieure à 4 ng/ml dans le sang.

Un résultats "positif"

Si la prostate est anormale avec un taux de PSA entre 4 et 10, le risque de cancer est faible : il n'est que de 2 sur 10.
Demander au médecin de préciser par une analyse en laboratoire quels types de PSA circulent dans le sang. En effet, il existe deux sortes de PSA : le PSA libre et le PSA total. Or en cas de cancer, le taux de PSA libre diminue. Si l'analyse de sang indique que le taux de PSA libre a diminué, un prélèvement de la prostate est alors souhaitable afin de rechercher s'il existe des cellules cancéreuses.
Votre médecin peut toutefois vous proposer une autre solution : surveiller au fil des mois si le PSA a tendance à augmenter. Si c'est le cas, un cancer devient plus probable et un prélèvement est alors nécessaire.
Si la prostate est anormale avec un taux de PSA supérieur à 10, le risque de cancer de la prostate est de 8 sur 10. Contacter un urologue pour décider de faire un prélèvement (biopsie) de la prostate pour s'assurer du diagnostic;

Quelques considérations concernant les traitements

Il faut noter qu'une surveillance sans traitement immédiat est parfois le meilleur choix pour certains patients. C'est le cas, par exemple, lorsque le cancer est petit, peu agressif et n'évolue pas, qu'il ne cause aucun symptôme ou autre problème ou bien quand le malade est fort âgé, faible ou atteint d'une autre maladie. L'évolution du cancer est alors surveillée très régulièrement par des dosages du taux de PSA. Cette surveillance présente l'avantage pour le patient de continuer à mener une vie normale et d'éviter ainsi les effets secondaires éventuels d'un traitement.

Par opposition à cette surveillance, il existe plusieurs options de traitement. Le médecin planifie ce traitement en fonction du grade de la tumeur, de son stade d'extension, de l'âge, de l'état de santé général, des préférences du patient en matière de soins et des effets secondaires possibles qui pourraient résulter du traitement.

Les différentes options de traitement sont:

- l'option curative dont le but est d'éliminer le cancer et de guérir le patient lorsque la lésion est découverte à un stade précoce;
- l'option non curative dont le but est de freiner l'évolution de la maladie sans avoir comme premier objectif la guérison complète;
- les essais cliniques (Les essais cliniques permettent l'évaluation de nouveaux traitements).

Avant le début du traitement, vous pourriez poser les questions suivantes à votre médecin:

- Quel est le stade d'extension de ma maladie?
- Quel est le grade de ma tumeur?
- Ai-je besoin d'être traité?
- Quels sont les choix de traitement?
- Que recommandez-vous dans mon cas?
- Quels sont les bénéfices attendus pour chaque type de traitement?
- Quels sont les risques et les effets secondaires possibles de chaque traitement?
- Quelle est la probabilité que le traitement affecte ma vie sexuelle?
- Quelle est la probabilité d'avoir des problèmes urinaires?
- Quels sont les nouveaux traitements à l'étude dans les essais cliniques?
- Ma participation à un essai clinique est-elle appropriée?

TESTEOL
EOLE S.A. rue du Framboisier,12
1180 Bruxelles - Brussels / Belgique - Belgium
www.testeol.com - email: info@testeol.com

Distributeur: